FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Accueil de loisirs :
Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Age : Date de naissance :
Lieu de naissance :
N° de sécurité sociale de l'enfant :
Adresse de l'enfant :

RESPONSABLE LEGAL 1
N° d'allocataire CAF :
Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél domicile :
Email : @
Tél professionnel resp. légal 1 :
Tél portable resp. légal 1 :

RESPONSABLE LEGAL 2
N° d'allocataire CAF :
Nom : .
Prénom :
Adresse :
Tél domicile :
Email : @
Tél Professionnel resp. légal 2 :
Tél portable resp. légal 2 :

ASSURANCES

Ifac Yvelines a souscrit un contrat d'assurance "Responsabilité Civile" dans le cadre de l'organisation de l'Accueil de Loisirs. Cette as surance ne couvre que la responsabilité de l'ifac et de son personnel pour les dommages qu'ils pourraient causer à autrui. Nous demandons aux familles de contrôler la validité de leur assurance "Responsabilité Civile" et d'assurer leurs enfants à la pratique des activités extrascolaires.

Nom de l'assurance : **n° de police :**

(Merci de nous fournir une photocopie).

REGIME C.A.F

La C.A.F demande aux organisateurs d'accueils de mineurs d'identifier les inscrits par nature de régime, afin de définir au mieux la prestation de service.

Merci de cocher le régime correspondant à votre affiliation

Régime général et fonctionnaire Régime agricole Autre régime

AUTORISATIONS ET INFORMATIONS DIVERSES

Autorisation de baignade

- Votre enfant sait-il nager ? OUI NON
- Autorisez-vous votre enfant à participer aux activités aquatiques ? OUI NON

■ Autorisation du droit à l'image

Le représentant légal autorise OUI ☐ NON ☐

L'ifac à réaliser des prises de vues photographiques des enfants, pendant le déroulement des activités du centre.
Il autorise l'ifac à utiliser librement ces photographies, sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation, pour leurs opérations de communication quel qu'en soit le support (document de présentation, brochure, publications, site Internet, expositions ...).
Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale.
Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image et/ou à la réputation des tiers.

■ Autorisation de sortie

- Personnes autorisées à prendre l'enfant à l'Accueil de Loisirs (**personnes majeures uniquement**):

Nom : Prénom : Tél :
Nom : Prénom : Tél :
Nom : Prénom : Tél :

■ Personne à prévenir en cas d'absence des responsables légaux :

M. Mme : Tél :
Adresse :
Code Postal : Commune :

MODALITÉS D'INSCRIPTION ET D'ANNULATION

Je soussigné(e) responsable légal(e) de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur la présente fiche. J'autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Fait à
le
Signature :

Documents à fournir pour l'inscription :

- ☐ Fiche de renseignement
- ☐ 1 fiche sanitaire de liaison ci-jointe (papier ou dématérialisée)
- ☐ 1 photo (obligatoire)
- ☐ 1 attestation d'assurance extrascolaire
- ☐ Extraits du Carnet de santé (photocopie des pages vaccinations)
- ☐ L'attestation de connaissance du règlement intérieur
- ☐ Attestation de quotient familial CAF (sans attestation le quotient et le tarif maximum seront appliqués).